



Accueil de Loisirs Vacances d'Automne 2020

Du 19 au 30 octobre 2020

FICHE RESERVATION

A renvoyer par mail : secretariat.jeunesse@commune-filliere.fr ou par courrier : Commune de Fillière / Pôle enfance jeunesse et sports - 300 rue des Fleuries – Thorens-Glières - 74570 FILLIERE ou directement au secrétariat du Pôle enfance jeunesse et sports (mairie déléguée de Thorens-Glières) **AVANT le 14 Octobre 2020.**



Inscription obligatoire de 3 jours minimum par semaine

1^{er} ENFANT : (Nom Prénom) _____

Merci de cocher le lieu d'accueil

	Lundi 19/10	Mardi 20/10	Mercredi 21/10	Jeudi 22/10	Vendredi 23/10	St Martin	Thorens
Semaine 43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2^{ème} ENFANT : (Nom Prénom) _____

Merci de cocher le lieu d'accueil

	Lundi 19/10	Mardi 20/10	Mercredi 21/10	Jeudi 22/10	Vendredi 23/10	St Martin	Thorens
Semaine 43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3^{ème} ENFANT : (Nom Prénom) _____

Merci de cocher le lieu d'accueil

	Lundi 19/10	Mardi 20/10	Mercredi 21/10	Jeudi 22/10	Vendredi 23/10	St Martin	Thorens
Semaine 43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Votre adresse mail : _____ @ _____

Votre numéro de téléphone : ____/____/____/____/____

Date et signature du ou des parents :